

Institutions psykologen.dk

Samtykkeerklæring vedrørende tilladelse til observation

Undertegnede giver hermed tilladelse til at psykolog Helle Scheele observerer og eventuelt har samtaler med mit barn:

.....
Barnets navn

Som går i:

.....
Institution samt evt. stuens navn

Denne samtykkeerklæring vedr. tilladelse til observation af mit barn gælder i:

Sæt ring om: 3 måneder 6 måneder 1 år

Sæt "flueben" ud for det relevante udsagn:

Jeg er eneindehaver af forældremyndigheden over barnet

Jeg er medindehaver af forældremyndigheden over barnet

Psykologens kontaktperson i observationsperioden:

.....
Navn og relation til barnet

Forældremyndighedsindehavers underskrift (har I fælles forældremyndighed skal begge forældre underskrive:

.....
Dato Underskrift

.....
Dato Underskrift